NSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS

SEGURO DE AUTOMÓVILES VOLUNTARIO

CONDICIONES PARTICULARES

Emisión

Unidad Asegurada No. 1

Póliza No : **01 07 AUT 0041255 00** Sede : **Sede Liberia**

Fecha de Emisión : **12-03-2018** Conducto de Cobro :

Vigencia : DESDE : **12-03-2018**

Forma de Pago : **TRIMESTRAL** HASTA: **12-09-2018** No. Agente : **1103730**

Estado de la póliza : **V** Comercializadora :

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre o Razón Social : **TRANSPORTES HERRERA CASTRO BHC SOCIEDAD**
No. Cédula : **3101489475**
No. Teléfono : **88357334** Apdo. Postal :
Dirección : **BARRIO LA UNION DE LA PULPERIA BARRIO LA UNION DE LA PULPERI** No. Fax :

Nombre o Razón Social : **TRANSPORTES HERRERA CASTRO BHC SOCIEDAD**
No. Cédula : **3101489475**
No. Teléfono : **88357334** Apdo. Postal
Dirección : **BARRIO LA UNION DE LA PULPERIA BARRIO LA UNIÓN DE LA PULPERI** No. Fax :
Nombre del Cónyuge No. Cédula :

DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO

No. de Placa : **C 00152186**
Modelo : **FLD**
Tipo : **CAMION**
No. de Motor : **06R6176554**
No de Chasis-Vin : **2FUPCSEB5RA430080**
Valor Declarado : **0,00**
Vka Circulación : **Centro América y Pan**
Forma de Aseguramiento : **Valor Declarado (VD)**
Combustible : **Diesel**

Material Transportado : **Carga General**
Marca : **FREIGHTLINER**
Clase Tarifaria : **Carga Pesa**
Color : **NEGRO**
Peso Bruto : **00000**
Serie : **120**
Capacidad : **02**
Año Fabricación : **1994**
Tipo de Entidad : **Normal**

COBERTURA	F-DESDE	F-HASTA	DED. FIJO	DED.%	P/PERSONA	P/ACCIDENTE	PRIMA PARCIAL
A	12032018	12092018	0,00	0,00	100.000.000,00	300.000.000,00	40.164,00
C	12032018	12092018	150.000,00	20,00	0,00	50.000.000,00	44.189,00
N	12032018	12092018	0,00	0,00	0,00	0,00	14.180,00
Exento Deduc. Cob C							
T	12032018	12092018	105.000,00	0,00	0,00	2.000.000,00	32.304,00

SUBTOTAL ¢ 131.537,00

Sobre Primas
Extraterritorialidad Desde **12032018** Hasta **12092018** **52.614,00**

Recargo por Fraccionamiento de Primas **7.366,00**
Prima Equipo Especial
Las primas incluyen el **45%** de Bonificación

PRIMA TOTAL : ¢ **191.517,00**
IMP. VENTAS : ¢ **24.897,00**
TOTAL A PAGAR : ¢ **216.414,00**
PRIMA ANTERIOR :
DIF. POR EL PERIODO : ¢ **95.759,00**
PRIMA NETA DE AJUSTE :
IMP. VENTAS :
TOTAL A PAGAR :

Fecha límite de pago: **23-03-2018**

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro número G01-01-A01-012 de fecha 15/01/2016.

Los Seguros del INS tienen la garantía del Estado